

## Amministrazione destinataria

Comune di Covo

## Ufficio destinatario

Distretto di polizia locale bassa bergamasca orientale

## Domanda di rimborso del pagamento di una sanzione amministrativa

II sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fi	scale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	:ita			Cittadina	nza			
Residenza					e			S. I.	<b>D</b>	cuc	CAD
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Donto elettere	_!			Donto elei	ttronica cert	:::		
Telerono cellulare	reierono risso	)	Posta elettro	nica ordinaria			Posta ele	ttronica cert	iricata		
domiciliazione d (articolo 3-bis, comma 4- Il sottoscritto chiede che	quinquies del Decret	o Legislativo O	17/03/2005, n. 8	32)		ne vengano inv	iate al segue	ente indirizzo	o di posta ele	ettronica	
(articolo 3-bis, comma 4- Il sottoscritto chiede che in qualità di Titolo richiedente  trasgressore	quinquies del Decret e le comunicazioni e e proprietari	o Legislativo O relative al pro	7/03/2005, n. 8 cocedimento tras	32)		ne vengano inv	iate al segue	ente indirizzo	o di posta ele	ettronica	
(articolo 3-bis, comma 4- Il sottoscritto chiede che in qualità di Titolo richiedente  trasgressore	quinquies del Decret e le comunicazioni	o Legislativo O relative al pro	7/03/2005, n. 8 cocedimento tras	32)		ne vengano inv	iate al segue	ente indirizzo	o di posta ele	ettronica	
in qualità di Titolo richiedente trasgressore trasgressore	quinquies del Decret e le comunicazioni e e proprietari	o Legislativo O relative al pro o del mez orietario d	zo el mezzo	32)		ne vengano inv	iate al segue	ente indirizzo	o di posta el	ettronica	
in qualità di Titolo richiedente trasgressore trasgressore	quinquies del Decret e le comunicazioni e e proprietari e ma non prop	o Legislativo O relative al pro o del mez orietario d	zo el mezzo	32)		ne vengano inv	iate al segue	ente indirizzo	o di posta ele	ettronica	
in qualità di Titolo richiedente trasgressore trasgressore	quinquies del Decret e le comunicazioni e e proprietari e ma non prop del mezzo ma	o Legislativo d relative al pre o del mez prietario d a non tras	zo el mezzo gressore	32)			iate al segue	ente indirizzo	o di posta el	ettronica	
in qualità di Titolo richiedente trasgressore proprietario a seguito della n	quinquies del Decret e le comunicazioni e e proprietari e ma non prop del mezzo ma	o Legislativo d relative al pre o del mez prietario d a non tras	zo el mezzo gressore	32)	nministrazio		iate al segue	ente indirizzo	o di posta el	ettronica	
in qualità di Titolo richiedente trasgressore proprietario a seguito della n Numero verbale	quinquies del Decret e le comunicazioni e e proprietari e ma non prop del mezzo ma otifica del ve	o Legislativo d relative al pre o del mez prietario d a non tras	zo el mezzo gressore	32)	nministrazio		iate al segue	ente indirizzo	o di posta el	ettronica	
in qualità di Titolo richiedente trasgressore proprietario a seguito della n	quinquies del Decret e le comunicazioni e e proprietari e ma non prop del mezzo ma otifica del ve	o Legislativo d relative al pre o del mez prietario d a non tras	zo el mezzo gressore	32)	nministrazio		iate al segue	ente indirizzo	o di posta el	ettronica	

	roprietà di rietario di proprie	di età del sottoscritto								
0	di proprietà della persona fisica di seguito specificata									
	ui proprieta della persona risica di seguito specificata									
	Cognome			Nome	Codice Fiscale					
	Data di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
	Residenza									
	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
	J:		: 4: 4:	:						
0	ai proprie	età della persona giu	riaica ai se	eguito specificata						
	Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia			
	Cadalanda									
	Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
	Codice Fisca	le			Partita IVA					
	CHIEDE									
0	il rimbors	so per errato importo	versato							
0		o per il versamento		nte a pagamento gia	à effettuat	.0				
0		o a seguito di ricors	_							
0		so di quanto pagato i					el 30%			
		and an income backers								
per	un impor	to pari a								
Impo	rto richiesto									
	€									
con la seguente modalità di riscossione										
Modalità di riscossione										
0										
0	(se previsto)  riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario									
Ü	(se previsto)  IBAN									
	Intestatario									

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	)	
	Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli ai	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	elencati sul portale)
✓ documentazione attestante i versan	nenti effettuati	
copia del documento d'identità		
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma	rautografa)	
altri allegati		
Inf	ormativa sul trattamento dei dati person	ali
	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	
dichiara di aver preso visione dell'i	nformativa relativa al trattamento dei da	ati personali pubblicata sul sito internet
istituzionale dell'Amministrazione d	destinataria, titolare del trattamento de	le informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.		
Covo		
Luoro	Data	il dichiarante
Luogo	Data	ii uiciiidfdiite